

厚生年金基金 支給繰下げ届

全国信用保証協会厚生年金基金 御中

令和 年 月 日 提出

フリガナ		生年	大正																	
受給者氏名		月日	昭和	年	月	日														
住所	〒 - 自宅の電話 () - () - 番 都道 府県																			
年金証書番号		基礎年金番号																		

厚生年金保険法第44条の3に基づき、老齢厚生年金の支給を繰下げることとしましたので連絡します。
老齢厚生年金を繰下げている間、厚生年金基金規約に基づき、厚生年金基金の基本年金額について支給停止してください。
また、将来、私が老齢厚生年金を繰下げ受給するときは、「繰下げ改定申出書」に『老齢厚生年金の年金証書』と『貴基金の年金証書』を添えて貴基金宛提出します。

【連絡欄】

基金 使用 欄	常務理事	事務長	事務長代理	係